

ABSTRAK

Sering kencing adalah masalah yang banyak dialami oleh ibu hamil pada trimester III. Keluhan sering kencing ini akibat dari desakan rahim ke depan menyebabkan kandung kemih cepat terasa penuh dan membuat ibu sering kencing. Tujuan penelitian ini adalah memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif (*Continuity of Care*) pada Perempuan “SN” mulai hamil UK 36 minggu 4 hari, bersalin, nifas dan bayi baru lahir. Pengumpulan data dilakukan dengan metode wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Hasil yang di dapat pada Perempuan G3P2A0 UK 36 Minggu 4 hari Preskep \cup Puki Janin Tunggal Hidup Intrauteri dengan keluhan sering kencing. Asuhan kebidanan secara komprehensif pada Perempuan “SN”, selama masa kehamilan, persalinan dan nifas ibu harus mendapatkan asuhan pemeriksaan standar 10 T selama kehamilan trimester III dengan keluhan sering kencing tidak ditemukan adanya komplikasi saat kehamilan, terdapat kesenjangan pada MAP pada kunjungan ANC I karena di atas 90 mmHg, pada persalinan kala I - IV berlangsung secara normal dan penulisan partograf sudah lengkap, terdapat kesenjangan pada penatalaksanaan kala 2 karena tidak melakukan lilitan tali pusat dan sangga susur, pada bayi tidak ada masalah dan terdapat kesenjangan pada lingkaran dada bayi tidak sesuai dengan teori. Asuhan pada bayi baru lahir terdapat kesenjangan pada perawatan tali pusat yang masih membungkus dengan kasa, masa nifas berlangsung secara fisiologis. Disarankan kepada bidan dapat meningkatkan asuhan secara komprehensif dalam melakukan pelayanan yang berkualitas bagi kesehatan ibu, anak dan masyarakat.

Kata Kunci : *Ibu Hamil Trimester III, Sering Kencing, Continuity of Care (COC).*

ABSTRACT

Frequent urination is a problem that many pregnant women experience in the third trimester. Complaints of frequent urination are the result of pushing the uterus forward causing the bladder to feel full quickly and making the mother urinate frequently. The purpose of this study was to provide comprehensive midwifery care (*Continuity of Care*) to women "SN" starting at UK 36 weeks 4 days pregnant, childbirth, postpartum and newborns. Data collection was carried out by interview, observation, physical examination, and documentation methods. The results obtained were female G3P2A0 UK 36 weeks 4 days Preskep \cup Puki Single Fetus Lives Intrauterine with complaints of frequent urination. Comprehensive midwifery care for "SN" women, during pregnancy, childbirth and postpartum mothers should receive standard 10 T care during the third trimester of pregnancy with complaints of frequent urination and no complications during pregnancy, there is a gap in the MAP at the ANC I visit because over 90 mmHg, during the I - IV stages of labor proceed normally and the partograph writing is complete, there is a gap in the management of the second stage because it does not do umbilical cord wrapping and support for the umbilical cord, the baby has no problems and there is a gap in the baby's chest circumference not in accordance with theory. Caring for newborns has gaps in caring for the umbilical cord which is still wrapped in gauze, the postpartum period takes place physiologically. It is suggested that midwives can improve comprehensive care in providing quality services for maternal, child and community health.

Keywords: *Third Trimester Pregnant Women, Frequent Urination, Continuity of Care (COC).*

